**4.2 Dokument zum schriftlichen Teil[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
|   |

a) Institution/Betrieb

|  |
| --- |
|   |

b) Lernende/Lernender

 (Name, Vorname)

|  |
| --- |
|  |

c) Berufsbildnerin/-Berufsbildner

 (Name, Vorname)

|  |
| --- |
|  |

e) zu prüfende Kompetenz

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Semester Datum

***Maximal steht eine Stunde zur Verfügung!***

**Begründung und Reflexion**

**Fragestellung**

Warum bin ich so vorgegangen?

Mit welchem Ergebnis (gelungen/nicht gelungen)

Welche Schlüsse ziehe ich daraus?

Welche Verbesserungsvorschläge habe ich?

|  |
| --- |
|  |

**4.3 Ziele und Fördermassnahmen**

***Auszug «Leitfaden zu den Kompetenznachweisen Praxis»***

*Bei einem ungenügenden Kompetenznachweis legt die Berufsbildnerin/der Berufsbildner Fördermassnahmen und Ziele fest*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ziele** | **Fördermassnahmen** | **Frist** | **Verantwortliche/r** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. In Anlehnung an die Arbeitsdokumente der OdA Santé [↑](#footnote-ref-1)